

LAMPIRAN

Lampiran 1. Riwayat Hidup

Daftar Riwayat Hidup *Curriculum Vitae*



Data Pribadi

Nama : Muhammad Khoirul Muadib
Alamat : Dusun Gadungan Desa Karanganyar Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tempat dan Tanggal Lahir : Malang, 17 Juni 2002
Status Perkawinan : Belum Menikah
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Kontak : 085751056399
Email : mkmudib@gmail.com

Jenjang Pendidikan

Tahun Tamat	Institusi
2020	MA Al-Ittihad Poncokusumo Malang
2017	MTs Al-Ittihad Poncokusumo Malang
2014	MI Nurul Ulum Poncokusumo Malang
2008	RA Nurul Uum Poncokusumo Malang

Lampiran 2. Surat Izin Uji Validitas Kuesioner



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ /2024 20 Januari 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Kepala PONDOK PESANTREN WISATA AN-NUR 2 AL-MURTADLO BULULAWANG MALANG
di-
Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

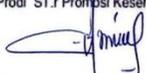
Nama : MUHAMMAD KHOIRUL MU'ADIB
NIM : P17421204080
Alamat : JL.DIPONEGORO DUSUN GADUNGAN RT.35 RW.14 DESA
KARANGANYAR KECAMATAN PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaa : 20 JANUARI 2024
Tempat Penelitian : PONDOK PESANTREN WISATA AN-NUR 2 AL-MURTADLO
BULULAWANG MALANG
Jenis Data : DATA VALIDITAS KUESIONER PENGETAHUAN
Judul Skripsi : PENGARUH PEMBERDAYAAN SANTRI MELALUI PELATIHAN KADER
SANTRI HUSADA TERHADAP PENGETAHUAN DALAM UPAYA
PENCEGAHAN PENYAKIT SKABIES DI PONDOK PESANTREN AL-
ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: MUHAMMAD KHOIRUL MU'ADIB No. Hp 085751056399.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketup .
Prodi ST.r Promosi Kesehatan

Dr.FARIDA HALIS Dk, S.Kp, M.Pd
NIP. 196402221986032003

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id 

Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ /2024 20 Januari 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Kepala PONDOK PESANTREN AL-ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO MALANG
di-
Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

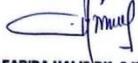
Nama : MUHAMMAD KHOIRUL MU'ADIB
NIM : P17421204080
Alamat : JL.DIPONEGORO DUSUN GADUNGAN RT.35 RW.14 DESA KARANGANYAR KECAMATAN PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaa : 21 Januari 2024 - 21 Februari 2024
Tempat Penelitian : PONDOK PESANTREN AL-ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO MALANG
Jenis Data : DATA PENELITIAN SKRIPSI
Judul Skripsi : PENGARUH PEMBERDAYAAN SANTRI MELALUI PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA TERHADAP PENGETAHUAN DALAM UPAYA PENCEGAHAN PENYAKIT SKABIES DI PONDOK PESANTREN AL-ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: MUHAMMAD KHOIRUL MU'ADIB No. Hp 085751056399.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,
Prodi ST.1 Promosi Kesehatan

Dr.FARIDA HALIS Dk, S.Kp, M.Pd
NIP. 196402221988032003

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Sertifikat Kode Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0427/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Muhammad Khoiril Muadib
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada Terhadap Pengetahuan dalam Upaya Pencegahan Penyakit Skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang"

"The Effect of Santri Empowerment Through Santri Husada Cadre Training on Knowledge in Efforts to Prevent Scabies at the Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards. 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Mei 2024 sampai dengan tanggal 15 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 15, 2024 until May 15, 2025.



May 15, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 5. Rencana Kegiatan Penelitian

**RENCANA KEGIATAN PENELITIAN MAHASISWA PROGRAM STUDI
SARJANA TERAPAN PROMOSI KESEHATAN TAHUN 2024**

Nama Mahasiswa : Muhammad Khoirul Muadib
 NIM : P17421204080
 Pembimbing 1 : Dr.Siti Asiyah,S.Kep.Ns,M.Kes
 Pembimbing 2 : Fiashriel Lundy,S.Kep.Ns,M.Kes
 Judul : Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada Terhadap Pengetahuan dalam Upaya Pencegahan Penyakit skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Tabel 12. Rencana Kegiatan Penelitian

KEGIATAN	PERIODE																							
	SEPTEMBER				OKTOBER				NOVEMBER				DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan Proposal	✓	✓	✓	✓																				
Proses Bimbingan					✓	✓	✓	✓	✓	✓														
Pendaftaran dan Seminar Proposal											✓	✓	✓	✓	✓									
Revisi Proposal																✓	✓	✓	✓					
Pengurusan Ijin Etik																				✓	✓			

KEGIATAN	PERIODE																							
	MARET				APRIL				MEI				JUNI				JULI				AGUSTUS			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan Proposal																								
Proses Bimbingan																								
Pendaftaran dan Seminar Proposal																								
Revisi Proposal																								
Pengurusan Ijin Etik																								
Pengurusan Ijin Lahan	✓	✓																						
Pengambilan Data			✓	✓	✓	✓																		
Konsultasi Hasil								✓	✓	✓	✓	✓	✓											
Pendaftaran dan Ujian Sidang (SEMHAS)															✓									

Lampiran 6. Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan

Saya Muhammad Khoirul Muadib adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Malang Jurusan Promosi Kesehatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada dalam Upaya Pencegahan Penyakit skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis pengaruh pemberdayaan santri melalui pelatihan kader santri husada dalam upaya pencegahan penyakit skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang, dengan metode/prosedur penelitian kuantitatif
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria menjadi responden. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Desember sampai Januari dengan sampel *purposive sampling*
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa konsumsi yaitu makanan dan minuman atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya saat mengisi kuesioner.
6. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel berupa kuesioner.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan gejala penyakit skabies selama penelitian ini.
8. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data, kecuali data yang bersifat rahasia

9. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan kuesioner, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
10. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan informasi seputar penyakit skabies dan pencegahannya
11. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi santriwati dan pengurus Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang
12. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
13. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
14. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
15. Anda akan diberikan informasi apabila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
16. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk *soft file* maupun *hard file* selama 6 bulan
17. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
18. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
19. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
20. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.

21. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena Jika terjadi kecacatan dan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
22. Hal tersebut di atas sesuai dengan penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
23. Penelitian ini telah mendapat persetujuan dari komite etik Poltekkes Kemenkes Malang
24. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menjamin dan melindungi subjek penelitian.
25. Anda akan diberitahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuesioner.
26. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
27. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
28. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
29. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua respondenmendapat perlakuan yang sama
31. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terima kasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat,

Peneliti

.....

Muhammad Khoirul Muadib

INFORM OF CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Muhammad Khoirul Muadib dengan judul “Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada Terhadap Pengetahuan Dalam Upaya Pencegahan Penyakit Skabies Di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada paksaan.

Malang, 2024

**Mengetahui,
Pelaksana Penelitian**

(.....)

Malang, 2024

**Yang Memberikan
Persetujuan**

(.....)

Malang, 2024

Saksi

(.....)

Lampiran 7 Panduan Pelaksanaan FGD

PANDUAN PELAKSANAAN *FOCUS GROUP DISCUSSION* (FGD) PENCEGAHAN SKABIES DI PONDOK PESANTREN AL-ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO MALANG

1. Peserta FGD

- a. Ustadz dan pengurus Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang
- b. Kader santri husada

2. Waktu

- a. Pelaksanaan FGD disesuaikan dengan waktu yang tersedia dari peserta
- b. Satu sesi FGD paling lama dilakukan 45 menit

3. Pedoman diskusi

- a. Pertanyaan yang digunakan di dalam sesi FGD dikembangkan sendiri oleh pemandu FGD, tetapi tidak keluar dari poin utama berupa :
 - a) Bagaimana mengenai kondisi santri yang sedang/pernah mengalami skabies?
 - b) Bagaimana pola kebersihan diri dalam kehidupan sehari-hari?
 - c) Problematika apa yang dialami santri hingga penyakit skabies semakin luas dan penyakit yang tidak kunjung sembuh ?
 - d) Saran, perbaikan dan rekomendasi yang dapat diusulkan untuk kegiatan pemberdayaan yang akan dilakukan.
- b. Pemandu FGD dapat menambah poin pertanyaan diluar konsep apabila dirasa perlu
- c. Pemandu FGD harus dapat mempergunakan waktu sebaik – baiknya untuk mendapatkan input dari kelompok diskusi
- d. Pertanyaan sebaiknya diberikan dari mulai yang umum hingga yang terkhusus

- e. Sifat pertanyaan tidak terstruktur dan terbuka, sehingga memungkinkan peserta untuk menjawab dengan berbagai dimensi, sesuai dengan fakta yang ditemukan di lapangan

4. Tugas Pemandu FGD

- a. Melaksanakan FGD sebaik mungkin dalam jangka waktu yang telah ditetapkan
- b. Berbicara dengan baik, sopan, jelas dan mudah dimengerti selama pelaksanaan FGD
- c. Mengamati, dan memahami jawaban dari peserta FGD. Bila perlu memberikan pertanyaan susulan apabila ada hal yang kurang dimengerti
- d. Mencatat dan membuat transkrip pelaksanaan diskusi dengan sebaik dan selengkap mungkin untuk keperluan penafsiran data di masa yang akan datang.

5. Kesimpulan Hasil FGD

Mendesripsikan hasil yang ditemukan dengan menggunakan bahasa ilmiah yang mudah dipahami.

Lampiran 8. Plan of Action

PLAN OF ACTION (POA)

**PEMBERDAYAAN SANTRI MELALUI PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA
TERHADAP PENGETAHUAN DALAM UPAYA PENCEGAHAN PENYAKIT
SKABIES DI PONDOK PESANTREN AL-ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO
MALANG**

Pokok Bahasan : Pencegahan Penyakit skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Sasaran : Kader Santri Husada Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Tempat : Aula Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Waktu : 3 Hari (60 Menit/Pertemuan)

Penanggung Jawab : Muhammad Khoirul Mu'adib

Tabel 13. *Plan of Action*

Kegiatan	Materi	Tujuan	Waktu	Metode	Media	Sasaran
Pertemuan 1	Poskestren	Meningkatkan pengetahuan kader santri husada terkait poskestren dan peran kader santri husada dalam pencegahan penyakit menular di lingkungan pesantren.	6 April 2024 (60 Menit)	Ceramah, diskusi, dan tanya jawab.	Leaflet	Kader santri husada (30 orang).
Pertemuan 2	Penyakit skabies	Meningkatkan pengetahuan kader santri husada terkait penyakit skabies dan pencegahannya.	19 April 2024 (60 Menit)	Ceramah, diskusi, dan tanya jawab.	Leaflet	Kader santri husada (30 orang).

Pertemuan 3	<i>Personal hygiene</i>	Meningkatkan pengetahuan kader santri husada terkait <i>personal hygiene</i> atau kebersihan diri dalam upaya pencegahan penyakit menular, seperti penyakit skabies.	21 April 2024 (60 Menit)	Ceramah, diskusi, dan tanya jawab.	Poster	Kader santri husada (30 orang).
-------------	-------------------------	--	--------------------------	------------------------------------	--------	---------------------------------

Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) POS KESEHATAN PESANTREN (POSKESTREN) (PERTEMUAN 1)

Pokok Bahasan	: Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).
Sasaran	: Kader Santri Husada Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang.
Tempat	: Aula Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang.
Waktu	: 6 April 2023 (90 menit).
Penyuluh	: Muhammad Khoirul Mu'adib.

A. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan edukasi tentang Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN) dan peran santri sebagai kader santri husada poskestren di lingkungan pondok pesantren.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti kegiatan edukasi, diharapkan memahami tentang Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN)., meliputi :

- a. Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN) dan upaya kegiatannya.
- b. Tujuan Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).
- c. Manfaat Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).
- d. Peran Kader santri husada Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).

- e. Indikator keberhasilan Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).

B. Materi

1. Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN) dan upaya kegiatannya.
2. Tujuan Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).
3. Manfaat Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).
4. Peran kader santri husada Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).
5. Indikator keberhasilan Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).

C. Metode

Ceramah, diskusi, dan tanya jawab.

D. Media

Leaflet dan media penunjang lainnya

E. Kegiatan Penyuluhan

Tabel 14. Kegiatan Penyuluhan Satuan Acara Penyuluhan

Penyajian	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Responden
Pembukaan	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan topik yang akan dibahas 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan topik yang akan dibahas
Inti	40 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyebarkan presensi kehadiran kepada responden 2. Menyebarkan <i>Pre Test</i> kepada responden 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengisi presensi kehadiran 2. Mengisi <i>Pre Test</i> 3. Memperhatikan pemateri 4. Mengikuti <i>ice breaking</i>

		3. Menjelaskan materi materi 4. Memberikan kesempatan responden untuk bertanya	5. Bertanya mengenai materi yang belum dipahami
Penutup	10 menit	1. Mengucapkan salam penutup 2. Melakukan sesi dokumentasi bersama	1. Mendengarkan dan menjawab salam 2. Berpartisipasi mengikuti sesi dokumentasi

F. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur

- a. SAP sudah siap sebelum hari berlangsungnya kegiatan penyuluhan.
- b. Media yang digunakan sudah siap sebelum adanya kegiatan.
- c. Setting lokasi sudah siap digunakan untuk kegiatan penyuluhan.

2. Evaluasi Proses

- a. Responden aktif saat penyuluhan berlangsung.
- b. Responden konsentrasi mendengarkan penyuluhan.
- c. Responden mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara lengkap dan benar.
- d. Responden mengikuti kegiatan dengan antusias.

e. Responden tidak ada yang keluar ruangan saat penyuluhan berlangsung.

3. Evaluasi Hasil

a. Responden sudah memahami dan mampu menjawab pertanyaan dari penyuluh mengenai materi yang telah disampaikan.

b. Responden memahami materi mengenai Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN).

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PENYAKIT SKABIES DAN PENCEGAHANNYA
(PERTEMUAN 2)

Pokok Bahasan	: Penyakit skabies
Sasaran	: Kader Santri Husada Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang
Tempat	: Aula Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang
Waktu	: 19 April 2023 (90 Menit)
Penyuluh	: Muhammad Khoirul Mu'adib

A. Tujuan

1. Tujuan Umum
Memberikan edukasi tentang penyakit skabies dan pencegahannya.
2. Tujuan Khusus
Setelah mengikuti kegiatan edukasi, diharapkan memahami tentang penyakit skabies dan pencegahannya, meliputi:
 - a. Pengertian dan penyebab penyakit skabies.
 - b. Gejala penyakit skabies.
 - c. Cara penularan penyakit skabies.
 - d. Pencegahan penyakit skabies.

B. Materi

1. Pengertian dan penyebab penyakit skabies
2. Gejala penyakit skabies
3. Cara penularan penyakit skabies
4. Pencegahan penyakit skabies

C. Metode

Ceramah, diskusi, dan tanya jawab.

D. Media

Leaflet dan media penunjang lainnya.

E. Kegiatan Penyuluhan

Tabel 15. Kegiatan Penyuluhan Satuan Acara Penyuluhan

Penyajian	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Responden
Pembukaan	10 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam2. Menjelaskan topik yang akan dibahas	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam2. Menjelaskan topik yang akan dibahas
Inti	40 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Menyebarkan presensi kehadiran kepada responden2. Menjelaskan materi materi3. Memberikan kesempatan responden untuk bertanya	<ol style="list-style-type: none">1. Mengisi presensi kehadiran2. Memperhatikan pemateri3. Mengikuti <i>ice breaking</i>4. Bertanya mengenai materi yang belum dipahami
Penutup	10 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Mengucapkan salam penutup2. Melakukan sesi dokumentasi bersama	<ol style="list-style-type: none">1. Mendengarkan dan menjawab salam2. Berpartisipasi mengikuti sesi dokumentasi

F. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur

- a. SAP sudah siap sebelum hari berlangsungnya kegiatan penyuluhan
- b. Media yang digunakan sudah siap sebelum adanya kegiatan
- c. Setting lokasi sudah siap digunakan untuk kegiatan penyuluhan

2. Evaluasi Proses

- f. Responden aktif saat penyuluhan berlangsung
- g. Responden konsentrasi mendengarkan penyuluhan
- h. Responden mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara lengkap dan benar
- i. Responden mengikuti kegiatan dengan antusias
- j. Responden tidak ada yang keluar ruangan saat penyuluhan berlangsung

3. Evaluasi Hasil

- a. Responden sudah memahami dan mampu menjawab pertanyaan dari penyuluh mengenai materi yang telah disampaikan.
- b. Responden memahami materi mengenai penyakit skabies dan pencegahannya.

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PERSONAL HYGIENE / KEBERSIHAN DIRI
(PERTEMUAN 3)

Pokok Bahasan	: <i>Personal Hygiene</i> / Kebersihan Diri
Sasaran	: Kader Santri Husada Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang
Tempat	: Aula Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang
Waktu	: 21 April 2023 (90 menit)
Penyuluh	: Muhammad Khoirul Mu'adib

A. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan edukasi tentang penerapan *personal hygiene* atau kebersihan diri yang tepat pada santri di pondok pesantren.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti kegiatan edukasi, diharapkan memahami tentang *personal hygiene* atau kebersihan diri dan pencegahannya, meliputi :

- a. Pengertian *personal hygiene* atau kebersihan diri.
- b. Tujuan *personal hygiene* atau kebersihan diri.
- c. Manfaat *personal hygiene* atau kebersihan diri.
- d. Dampak penerapan *personal hygiene* atau kebersihan diri yang kurang.
- e. Peran kader santri husada dalam meningkatkan cakupan *personal hygiene* santri di lingkungan pesantren

B. Materi

1. Pengertian *personal hygiene* atau kebersihan diri.
2. Tujuan penerapan *personal hygiene* atau kebersihan diri.
3. Manfaat penerapan *personal hygiene* atau kebersihan diri.
4. Dampak penerapan *personal hygiene* atau kebersihan diri yang kurang.
5. Peran kader santri husada dalam meningkatkan cakupan *personal hygiene* santri di lingkungan pesantren

C. Metode

Ceramah, diskusi, dan tanya jawab.

D. Media

Poster dan media penunjang lainnya

E. Kegiatan Penyuluhan

Tabel 16. Kegiatan Penyuluhan Satuan Acara Penyuluhan

Penyajian	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Responden
Pembukaan	10 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam2. Menjelaskan topik yang akan dibahas	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam2. Menjelaskan topik yang akan dibahas
Inti	40 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Menyebarkan presensi kehadiran kepada responden2. Menjelaskan materi materi3. Memberikan kesempatan responden untuk bertanya	<ol style="list-style-type: none">1. Mengisi presensi kehadiran2. Memperhatikan pemateri3. Mengikuti <i>ice breaking</i>

		4. Menyebarkan <i>Post Test</i> kepada responden	4. Bertanya mengenai materi yang belum dipahami 5. Mengisi <i>Post Test</i>
Penutup	10 menit	1. Mengucapkan salam penutup 2. Melakukan sesi dokumentasi bersama	1. Mendengarkan dan menjawab salam 2. Berpartisipasi mengikuti sesi dokumentasi

F. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur

- a. SAP sudah siap sebelum hari berlangsungnya kegiatan penyuluhan
- b. Media yang digunakan sudah siap sebelum adanya kegiatan
- c. Setting lokasi sudah siap digunakan untuk kegiatan penyuluhan

2. Evaluasi Proses

- a. Responden aktif saat penyuluhan berlangsung
- b. Responden konsentrasi mendengarkan penyuluhan
- c. Responden mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara lengkap dan benar
- d. Responden mengikuti kegiatan dengan antusias
- e. Responden tidak ada yang keluar ruangan saat penyuluhan berlangsung.

3. Evaluasi Hasil

- a. Responden sudah memahami dan mampu menjawab pertanyaan dari penyuluh mengenai materi yang telah disampaikan.
- b. Responden memahami materi mengenai dampak menerapkan *personal hygiene* atau kebersihan diri dan dapat menerapkannya di kehidupan sehari-hari.

Lampiran 10. Rundown Kegiatan

RUNDOWN KEGIATAN PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA MATERI POSKESTREN (PERTEMUAN 1)

Tabel 17. Rundown Kegiatan Pertemuan 1

No.	Waktu	Rangkaian acara	Pengisi Acara	Media
1.	10.00-10.05	Pembukaan <ul style="list-style-type: none">- Doa/membuka kegiatan dengan membaca salam- Memperkenalkan asal dan tujuan diselenggarakannya kegiatan	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-
2.	10.05-10.15	Sambutan	<ul style="list-style-type: none">- Pengasuh pondok pesantren- Pengurus pondok pesantren	-
3.	10.15-10.20	Memperkenalkan pemateri dan mempersilahkan pemateri untuk memaparkan materi poskestren	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-
4.	10.20-11.20	Penyampaian materi tentang poskestren	Narasumber (Peneliti)	Leaflet
5.	11.20-11.30	Penutup	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-

**RUNDOWN KEGIATAN PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA
MATERI PENYAKIT SKABIES (PERTEMUAN 2)**

Tabel 18. Rundown Kegiatan Pertemuan 2

No.	Waktu	Rangkaian acara	Pengisi Acara	Media
1.	10.00-10.10	Pembukaan <ul style="list-style-type: none"> - Doa/membuka kegiatan dengan membaca salam - Memperkenalkan sekilas materi yang akan dibahas mengenai penyakit skabies 	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-
2.	10.10-11.10	Penyampaian materi tentang penyakit skabies	Narasumber (Peneliti)	Leaflet
3.	11.10-11.30	Diskusi dan tanya jawab	Narasumber (Peneliti)	-
4.	11.30-11.40	Penutup	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-

RUNDOWN KEGIATAN PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA
MATERI PENYAKIT *PERSONAL HYGIENE* (PERTEMUAN 3)

Tabel 19. Rundown Kegiatan Pertemuan 3

No.	Waktu	Rangkaian acara	Pengisi Acara	Media
1.	10.00-10.10	Pembukaan <ul style="list-style-type: none"> - Doa/membuka kegiatan dengan membaca salam - Memperkenalkan sekilas materi yang akan dibahas mengenai <i>personal hygiene</i> 	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-
2.	10.10-11.10	Penyampaian materi tentang <i>personal hygiene</i>	Narasumber (Peneliti)	Poster
3.	11.10-11.30	Diskusi dan tanya jawab	Narasumber (Peneliti)	-
4.	11.30-11.40	Penutup	Pembawa acara (perwakilan kader santri husada 1 orang)	-

Lampiran 11. Kisi Kisi Instrumen

Lembar Kisi Kisi Instrumen

Subjek : 30 Orang Informan (Kader Santri Husada)

Hari/Tanggal : -

Tempat : Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Tabel 20. Kisi-Kisi Instrumen

No	Materi	Indikator	Item	Skor
1	Poskestren	1. Pengetahuan mengenai pengertian dan upaya kegiatan poskestren 2. Pengetahuan mengenai manfaat poskestren 3. Pengetahuan mengenai kader santri husada 4. Pengetahuan mengenai indikator keberhasilan poskestren	a. 3 b. 1 c. 2 d. 2	Bila jawaban benar = 1 dan bila jawaban salah = 0 Pengetahuan Baik : 76% - 100 % Pengetahuan Cukup : 56 % - 75 % Pengetahuan Kurang : < 56 %

2.	Penyakit Skabies	1. Pengetahuan mengenai pengertian penyakit skabies 2. Pengetahuan mengenai gejala penyakit skabies 3. Pengetahuan mengenai penularan penyakit skabies 4. Pengetahuan mengenai cara pencegahan penyakit skabies	a. 1 b. 3 c. 3 d. 1	Bila jawaban benar = 1 dan bila jawaban salah = 0 Pengetahuan Baik : 76% - 100 % Pengetahuan Cukup : 56 % - 75 % Pengetahuan Kurang : < 56 %
3.	<i>Personal hygiene</i>	1. Pengetahuan mengenai tujuan penerapan <i>personal hygiene</i> 2. Pengetahuan mengenai manfaat <i>personal hygiene</i> 3. Pengetahuan mengenai dampak <i>personal hygiene</i> yang kurang 4. Pengetahuan mengenai peran kader santri husada dalam meningkatkan cakupan <i>personal hygiene</i> santri di lingkungan pesantren	a. 1 b. 1 c. 1 d. 1	Bila jawaban benar = 1 dan bila jawaban salah = 0 Pengetahuan Baik : 76% - 100 % Pengetahuan Cukup : 56 % - 75 % Pengetahuan Kurang : < 56 %

Lampiran 12. Instrumen Kuesioner Pengetahuan

SOAL *PRE-TEST* DAN *POST-TEST*

POKOK BAHASAN: POSKESTREN, PENYAKIT SKABIES, DAN *PERSONAL HYGIENE*

Nama : Umur :
Pendidikan : Hari/Tanggal :

SOAL PILIHAN GANDA

Petunjuk Pengerjaan :

1. Isilah identitas diri dengan benar pada kolom yang ada
 2. Pilihlah diantara jawaban dibawah yang dianggap benar dan tepat
 3. Isilah sesuai dengan kemampuan diri
 4. Periksa kembali jawaban dengan teliti
-

1. Apa yang dimaksud dengan Poskestren?
 - a. **Upaya Kesehatan Bersumber Masyarakat (UKBM) di lingkungan pondok pesantren**
 - b. Wadah pemberdayaan masyarakat yang dibentuk melalui musyawarah mufakat di desa/kelurahan dan dikelola oleh Pengelola Posyandu
 - c. Lembaga pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan meliputi rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat yang pelayanannya disediakan oleh dokter, perawat, dan tenaga ahli kesehatan lainnya.
 - d. Fasilitas pelayanan kesehatan di Indonesia yang bertujuan menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan perawatan individu tingkat pertama.

- e. Suatu fasilitas kesehatan publik kecil yang didirikan untuk memberikan perawatan kepada pasien luar.
2. Poskestren termasuk dalam kategori..
- a. UKP (Upaya Kesehatan Perseorangan)
 - b. UKBP (Upaya Kesehatan Berbasis Perseorangan)
 - c. UKBM (Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat)**
 - d. UKPP (Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang)
 - e. UKS (Unit Kesehatan Sekolah)
3. Upaya kegiatan di Poskestren diutamakan dalam kegiatan..
- a. Preventif dan kuratif
 - b. Promotif dan preventif**
 - c. Kuratif dan promotif
 - d. Preventif dan rehabilitatif
 - e. Kuratif dan rehabilitatif
4. Apa tujuan dari pembentukan poskestren?
- a. Terwujudnya pesantren yang sehat serta peduli dan tanggap terhadap permasalahan kesehatan di wilayahnya
 - b. Terwujudnya kemandirian masyarakat pondok pesantren dalam Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) dan mengatasi permasalahan kesehatan secara mandiri
 - c. Meningkatkan kemampuan dan kemauan santri untuk menolong diri sendiri di bidang kesehatan
 - d. B dan C benar**
 - e. A, B, dan C salah

5. Apa manfaat Poskestren bagi warga pondok pesantren?
- Memperoleh kemudahan untuk mendapatkan informasi, pengetahuan, dan pelayanan kesehatan dasar
 - Memperoleh bantuan secara profesional dalam pemecahan masalah kesehatan
 - Mendapatkan informasi awal tentang kesehatan
 - Dapat mewujudkan kondisi kesehatan yang lebih baik bagi warga pondok pesantren dan masyarakat sekitarnya.
 - Semua benar**
6. Yang termasuk kriteria kader santri husada Poskestren (Pos Kesehatan Pesantren) antara lain yaitu..
- Berasal dari santri pesantren dan bersedia bekerja secara sukarela**
 - Tidak memiliki status sebagai santri di pesantren
 - Harus dari kalangan pengurus pesantren
 - Bersedia menjadi kader santri husada tetapi ikut seperluanya saja
 - Keluarga pengasuh pesantren
7. Di bawah ini yang merupakan indikator keberhasilan Poskestren adalah..
- Indikator input
 - Indikator proses
 - Indikator output
 - Semua benar**
 - Semua salah

8. Apa yang dimaksud dengan indikator keberhasilan Poskestren input?
- a. **Adanya kader santri husada, sarana dan prasarana poskestren, dan dukungan pendanaan.**
 - b. Jumlah kader yang terlatih, adanya dana sehat, adanya peningkatan *personal hygiene*.
 - c. Terlaksananya SMD (Survey Mawas Diri), terlaksananya musyawarah masyarakat pondok pesantren.
 - d. Terlaksananya pelayanan kesehatan dasar, terlaksananya peningkatan kapasitas kader dan pengelola.
 - e. Adanya peningkatan pengetahuan tentang kesehatan, dan adanya peningkatan gerakan hidup bersih dan sehat warga pondok pesantren.
9. Skabies (Gudik) adalah?
- a. **Penyakit kulit yang disebabkan oleh tungau (kutu) *Sarcoptes scabiei***
 - b. Penyakit yang menyerang mata
 - c. Penyakit keturunan
 - d. Penyakit yang disebabkan oleh gigitan nyamuk
 - e. Penyakit akibat digigit hewan buas
10. Penyebab penyakit skabies (gudik) adalah?
- a. **Kebersihan diri yang kurang terjaga**
 - b. Mandi teratur
 - c. Lingkungan yang bersih
 - d. Kebersihan yang terjaga
 - e. Rutin mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir

11. Apakah gejala dari penyakit skabies (gudik)?
- a. Sakit kepala
 - b. Gatal pada malam hari**
 - c. Demam tinggi
 - d. Nyeri pada kaki
 - e. Badan mudah merasa lelah
12. Penyakit skabies (gudik) dapat menyerang siapa?
- a. Menyerang semua orang**
 - b. Menyerang orang dewasa
 - c. Menyerang anak-anak
 - d. Menyerang remaja
 - e. Menyerang lansia
13. Bagian tubuh mana yang sering diserang pada penyakit skabies (gudik)?
- a. Disela-sela jari tangan
 - b. Pergelangan tangan
 - c. Area alat kelamin
 - d. Lipatan bagian ketiak
 - e. Benar semua**
14. Bagaimana cara penularan penyakit skabies?
- a. Makan bersama
 - b. Tidak bergantian sabun mandi
 - c. Bergantian handuk dan pakaian**
 - d. Menghindari berjabat tangan dengan penderita
 - e. Mencuci tangan dengan cara yang benar

15. Dibawah ini yang termasuk cara pencegahan penyakit skabies (gudik) adalah?
- a. **Menjaga kebersihan diri/ *personal hygiene* dan lingkungan sekitar**
 - b. Tidur yang cukup
 - c. Sering berolahraga
 - d. Memperbanyak makan
 - e. Menggosok gigi
16. Di bawah ini merupakan pernyataan yang tepat terkait cara menghindari penyakit skabies di masyarakat harus dilakukan apa?
- a. **Dilakukan pemeriksaan dan pengobatan kepada seluruh santri**
 - b. Berobat bila penyakitnya sudah parah
 - c. Diperiksakan kepada dukun
 - d. Diberikan obat gosok
 - e. Tidak diobati karena bisa sembuh sendiri
17. Bagaimana cara pencegahan penyakit skabies/gudik yang tepat?
- a. Menjaga kebersihan tubuh/*personal hygiene*
 - b. Sebaiknya mandi 2 kali sehari
 - c. Menghindari kontak langsung dengan penderita
 - d. Tidak memakai barang pribadi milik penderita
 - e. **Semua jawaban benar**
18. Di bawah ini yang bukan cara pencegahan penyakit skabies (gudik) melalui penerapan *personal hygiene* adalah?
- a. Bergantian memakai baju
 - b. Mandi 2 kali
 - c. **Mengganti sprei minimal 1 kali seminggu**
 - d. Mencuci baju deterjen dan menjemur di bawah sinar matahari
 - e. Menguras bak mandi 1 kali seminggu

19. Manfaat *personal hygiene* bagi para santri di lingkungan pondok pesantren adalah..

- a. **Kebersihan lingkungan dan kebersihan diri dapat terjaga sehingga dapat mencegah penularan penyakit skabies/gudik**
- b. Mencegah penyakit tidak menular
- c. Lingkungan menjadi tidak bersih
- d. Penularan penyakit skabies/gudik masih tetap berkembang
- e. Tidak menderita penyakit keturunan

20. Peningkatan *personal hygiene* pada santri dapat dilakukan oleh kader santri husada melalui kegiatan apa?

- a. Penyuluhan tentang pencegahan penyakit skabies
- b. Penempelan media poster tentang *personal hygiene* di tempat-tempat yang sering dilewati santri
- c. Melakukan kegiatan kerja bakti secara rutin untuk membersihkan lingkungan pesantren
- d. Membuat kebijakan menjemur kasur pada setiap santri oleh masing-masing pengurus pesantren di setiap kamar santri
- e. **Benar semua**

Lampiran 13. Media

LEAFLET POSKESTREN

TUJUAN DAN SASARAN

1

TUJUAN POSKESTREN

- ✔ Meningkatkan pengetahuan warga pondok pesantren dan masyarakat sekitarnya tentang kesehatan
- ✔ Meningkatkan sikap dan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat bagi warga pondok pesantren
- ✔ Memenuhi layanan kesehatan dasar bagi warga pondok pesantren

2

SASARAN POSKESTREN

Pondok Pesantren

Masyarakat Pondok Pesantren

Apa Itu Pesantren?

Lembaga pendidikan Islam yang dilaksanakan dengan sistem asrama (pondok) dengan kiai sebagai figur utama dan masjid sebagai pusat aktivitasnya.

Apa Itu Poskestren

Poskestren merupakan salah satu wujud UKBM di lingkungan pondok pesantren, dengan prinsip dari, oleh dan warga pondok pesantren, yang mengutamakan pelayanan promotif (peningkatan) dan preventif (pencegahan) tanpa mengabaikan aspek kuratif (pengobatan) dan rehabilitatif (pemulihan kesehatan).

POS KESEHATAN PESANTREN (POSKESTREN)

KADER SANTRI HUSADA

1

Apa Itu Kader Santri Husada?

Kader Poskestren merupakan ujung tombak di Poskestren. Selain sebagai pelaksana, para kader Poskestren diharapkan dapat berfungsi antara lain sebagai penggerak masyarakat, pemberi semangat, pengagas kegiatan, maupun suri teladan.

2

Kriteria Kader

- Berasal dari santri atau alumni pondok pesantren
- Mempunyai jiwa pelopor, pembaharu dan penggerak masyarakat
- Bersedia bekerja secara sukarela
- Telah mengikuti pelatihan/orientasi kader tentang kesehatan

MANFAAT POSKESTREN

Memperoleh kemudahan untuk mendapatkan informasi, pengetahuan, dan pelayanan kesehatan dasar

Mendapatkan informasi awal tentang kesehatan

Memperoleh bantuan secara profesional dalam pemecahan masalah kesehatan

Terpeliharanya sarana sanitasi lingkungan

Dapat mewujudkan kondisi kesehatan yang lebih baik bagi warga pondok pesantren dan masyarakat sekitarnya

Memfasilitasi warga pondok pesantren dalam pemecahan masalah kesehatan

TUGAS DAN TANGGUNG JAWAB KADER SANTRI HUSADA

- 01 Melaksanakan kegiatan penyuluhan kesehatan
- 02 Melakukan inspeksi sanitasi (pemeriksaan kesehatan lingkungan)
- 03 Menghadiri pertemuan rutin kelompok masyarakat atau organisasi keagamaan
- 04 Melakukan kunjungan tatap muka ke tokoh masyarakat
- 05 Mendeteksi dini masalah kesehatan jiwa dan NAPZA
- 06 Memberikan pelayanan kesehatan sesuai kewenangannya, misalnya memberikan vitamin, pemberian tablet zat besi (Fe) dan oralit serta menolong santri yang sakit

LEAFLET SKABIES

Apa Itu Penyakit Skabies?

Skabies adalah penyakit kulit yang disebabkan oleh *Sarcoptes scabiei*, tungau berukuran kecil yang hidup di dalam kulit penderita yang diakibatkan oleh kebersihan diri yang buruk.

Apa Gejala Penyakit Skabies?



Rasa gatal yang luar biasa pada malam hari.



Ruam berupa bintik-bintik yang menonjol (bintil)



Kulit kering dan berkerak.



Alami luka akibat garukan

Penyebab Penyakit Skabies

- Kebersihan diri/ *personal hygiene* yang buruk
- Tinggal di tempat yang padat dengan kebersihan lingkungan yang buruk
- Meminjam barang atau benda pribadi milik orang yang terkena skabies
- Kurangnya pengetahuan dalam pencegahan dan pengendalian skabies
- Pengobatan yang tidak tepat/ tidak rutin dilakukan



AYO KENALI DAN CEGAH SKABIES!



Gambaran Penyakit Skabies



SEGERA PERIKSAKAN KE FASKES TERDEKAT!

PENCEGAHAN PENYAKIT SKABIES

- 1** Menjaga kebersihan diri, seperti cuci tangan pakai sabun dan air mengalir.


- 3** Mencuci pakaian/benda bekas penderita dengan detergen dan air panas.


- 2** Menghindari kontak fisik atau meminjam benda milik penderita skabies.


- 4** Membersihkan lingkungan tempat tinggal secara rutin.



POSTER PERSONAL HYGIENE





Santri Sehat Terapkan Personal Hygiene



Personal Hygiene ?

Personal Hygiene merupakan suatu tindakan yang dilakukan dalam memelihara kesehatan dan kebersihan seseorang untuk kesejahteraan fisik dan psikis.

Dampak Personal Hygiene Buruk



- Mudah tertular oleh penyakit menular seperti skabies, penyakit yang sering terjadi pada santri di Pesantren
- Penyakit menginfeksi personal kemudian menyebar kepada orang lain
- Gangguan fisik pada kulit dan kuku
- Gangguan interaksi sosial

Personal Hygiene Santri !





Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)



Menjaga kebersihan lingkungan tempat tinggal



Menghindari meminjam pakaian/benda milik penderita skabies



Tersedianya sarana dan prasarana penunjang personal hygiene santri



Menjemur pakaian, kasur, dan bantal dibawah sinar matahari secara teratur



Memuli minimal 2x sehari



Rajin memotong kuku



Mencuci pakaian dengan air bersih dan deterjen

Tujuan Personal Hygiene !!

- 1** Meningkatkan derajat kesehatan seseorang
- 2** Memelihara kebersihan diri seseorang
- 3** Mencegah penularan penyakit menular seperti skabies
- 4** Meningkatkan kepedulian terhadap kebersihan lingkungan

Manfaat Personal Hygiene

- Memiliki kulit halus dan bebas bau badan
- Rambut dan kulit kepala bersih dan sehat
- Mata, hidung, telinga bebas infeksi
- Mencegah infeksi gigi dan mulut
- Kuku bersih dan sehat
- Terhindar dari penyakit skabies
- Terhindar dari luka dan infeksi kulit
- Memutus rantai penularan penyakit skabies

Lampiran 14. Data Hasil Uji Validitas

Tabel 21. Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan

Variabel	R-hitung	R-tabel	Sig	Keputusan
Pengetahuan				
1.	0,712	0,443	0,000	Valid
2.	0,523	0,443	0,018	Valid
3.	0,694	0,443	0,001	Valid
4.	0,644	0,443	0,002	Valid
5.	0,644	0,443	0,002	Valid
6.	0,642	0,443	0,002	Valid
7.	0,636	0,443	0,003	Valid
8.	0,613	0,443	0,004	Valid
9.	0,700	0,443	0,001	Valid
10.	0,664	0,443	0,001	Valid
11.	0,606	0,443	0,005	Valid
12.	0,661	0,443	0,002	Valid
13.	0,693	0,443	0,001	Valid
14.	0,634	0,443	0,003	Valid
15.	0,790	0,443	0,000	Valid
16.	0,807	0,443	0,000	Valid
17.	0,668	0,443	0,001	Valid
18.	0,652	0,443	0,002	Valid
19.	0,660	0,443	0,002	Valid
20.	0,631	0,443	0,003	Valid

Lampiran 15. Uji Reliabilitas

Tabel 22. Uji Reliabilitas Kuesioner

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0.902	25

Lampiran 16. Tabel *Pre Test* dan *Post Test*

Tabel 23. Hasil *Pre Test*

No.	Subjek	Pendidikan	Usia	PERTANYAAN																				Total	Nilai	Kriteria
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	Rafi	MA	15	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	50	KURANG
2	Farchad	MA	17	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	70	CUKUP
3	Rizal	MA	15	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	70	CUKUP
4	Aditya	MA	17	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10	50	KURANG
5	Alif	MA	16	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	10	50	KURANG
6	Imam	MA	15	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	10	50	KURANG
7	Fathur	MA	15	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	9	45	KURANG	
8	Fahmi	MA	16	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	50	KURANG
9	Iqbal	MA	16	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	70	CUKUP
10	Rama	MA	15	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	11	55	KURANG
11	Faiz	MA	16	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	65	CUKUP
12	Saiful	MA	17	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	70	CUKUP
13	Nashriel	MA	16	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	60	CUKUP
14	Aril	MA	16	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	BAIK
15	Irgi	MA	16	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	60	CUKUP
16	Alizamroni	MA	15	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	60	CUKUP
17	Fauzan	MA	15	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	65	CUKUP
18	M. Hanif	MA	16	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	70	CUKUP
19	Mulyanto	MA	19	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	9	45	KURANG
20	Hafidz	MA	16	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	8	40	KURANG
21	Bian	MA	16	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	70	CUKUP
22	M. Zaini	MA	17	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	9	45	KURANG
23	Fahmi	MA	16	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	10	50	KURANG
24	Wazil	MA	17	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	8	40	KURANG
25	Azril	MA	18	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	70	CUKUP
26	Bima	MA	15	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	75	CUKUP
27	Aufarul	MA	15	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	65	CUKUP
28	Ainur	MA	15	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11	55	KURANG
29	Najib	MA	16	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	40	KURANG
30	Bisri	MA	15	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	7	35	KURANG

Tabel 24. Hasil Post Test

N o.	Subje k	Pendi dikan	U si a	PERTANYAAN																				To tal	Ni lai	Krit eria
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	Rafi	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
2	Farchad	MA	17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	BAIK	
3	Rizal	MA	15	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	BAIK	
4	Aditya	MA	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
5	Alif	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
6	Imam	MA	15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	BAIK	
7	Fathur	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
8	Fahmi	MA	16	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	BAIK	
9	Iqbal	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
10	Rama	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	BAIK	
11	Faiz	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
12	Saiful	MA	17	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	15	75	CUKUP	
13	Nashriel	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
14	Aril	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	BAIK	
15	Irgi	MA	16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	BAIK	
16	Alizamroni	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
17	Fauzan	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
18	M. Hanif	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
19	Mulyanto	MA	19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18	90	BAIK	
20	Hafidz	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
21	Bian	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
22	M. Zaini	MA	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	90	BAIK	
23	Fahmi	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
24	Wazil	MA	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
25	Azril	MA	18	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	BAIK	
26	Bima	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
27	Aufarul	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
28	Ainur	MA	15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	BAIK	
29	Najib	MA	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	
30	Bisri	MA	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	BAIK	

Lampiran 17. Uji Normalitas dan Wilcoxon

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST	.159	30	.051	.942	30	.105
POSTEST	.340	30	.000	.692	30	.000

Uji Wilcoxon

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTEST - PRETEST	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	30 ^b	15.50	465.00
	Ties	0 ^c		
	Total	30		

a. POSTEST < PRETEST

b. POSTEST > PRETEST

c. POSTEST = PRETEST

Test Statistics^a

	POSTEST - PRETEST
Z	-4.789 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 18. Daftar Hadir *Forum Group Discussion*

DAFTAR HADIR
FORUM GROUP DISCUSSION (FGD)
PERMASALAHAN KESEHATAN DI PONDOK PESANTREN
AL-ITTIHAD PUTRA PONCOKUSUMO MALANG

No.	Nama	Tanda Tangan
1.	ILHAM HIFDZI AMRILAH	
2.	M. Farhad Dwi Cahyo	
3.	Irgi Zehril Ahmad Chuma'di	
4.	Nashri El Heris	
5.	M. Fahmi H. Haq	
6.	M. Ikhwal Anwar	
7.	M. Ramzan aji Rommahan	
8.	M. Rafiandra Hidayatulloh	
9.	M. Rizol Husbno	
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		

Lampiran 19. Daftar Hadir Pertemuan Pertama

DAFTAR HADIR PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA PERTEMUAN PERTAMA

No.	Nama	Tanda Tangan
1.	Bima fatihin nabhan ulhanna	
2.	Ahmad Birri Murtaja	
3.	M. Febian syah roni	
4.	M. Khoirun Najib ^{name}	
5.	M. Mohiul Anwar	
6.	M. Saifulloh	
7.	Moh labal Zainurif	
8.	M. Farhad Dwi Cahyo	
9.	Muhammad Zaini	
10.	Ahmad Aronul Muchtar (Bocil)	
11.	Azil Maulana I. A	
12.	M. Rafiandra Hidayatulloh	
13.	M. WABSIUN ROHAMADANI	
14.	Fahri Reza dion Permana	
15.	ILHAM HIFDI AMRILAH	
16.	Iqbal zahri achmad ehumardi	
17.	Nashri E L Haris	
18.	M. Fahmi hidayati husy	
19.	A. AUF kurniawati	
20.	Aditya wahid imanul haq	
21.	moh. imam ghozali	
22.	M. Rizal Maulana	
23.	M. Hanif ZR	
24.	Joko HAFIZ AFIFUDDIN	
25.	m. aji zam roni	
26.	M. Pio A	
27.	M. Fakhur Ramadhani	

28.	M. Faiz Dwi S	<i>Faiz</i>
29.	Muhammad Fathur Rizki	<i>Faiz</i>
30.	Muhammad Fauzan Aji Ramadhan	<i>Faiz</i>

Lampiran 20. Daftar Hadir Pertemuan Kedua

DAFTAR HADIR PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA PERTEMUAN KEDUA

No.	Nama	Tanda Tangan
1.	AzriC Maulana I.A	
2.	Ahmad Aurori Mukhtar	
3.	M. NAZMUR KHOMADATI	
4.	M. Febian Syahroni	
5.	Bima gabhin Nabhan	
6.	Ahmad Bismi murtosa	
7.	M. khoirun Najib ^{1.1}	
8.	M. khoni Anas	
9.	Muhammad gani	
10.	M. Saifulloh	
11.	Moh. Abdul Zaimurif	
12.	M. fahmi hidayatul haq	
13.	Tashril el haris	
14.	Iqbal Zahri Achmad Chumardi	
15.	Fahri Rama d. a. n. D.	
16.	ILHAM HIFZI AMRILAH	
17.	A. ALIF KURNIAWAN	
18.	M. Rizal. Maulana	
19.	M. Hanif Z.R	
20.	Joko HAFIZ AFIFHUDDIN	
21.	m. di zam roni	
22.	moh. Imam Ghazali	
23.	Aditya wahid imanul haq	
24.	M. Farhad Dewi Cahyo	
25.	M. Ro A.	
26.	M. Fathur Ramadhani	
27.	H. Faz D. S.	

28.	Muhammad Fathur Rizki	Fathur
29.	Muhammad Fauzan Ali R.	Fauzan
30.	M. Rafiondra Hidayatullah	Rafiondra

Lampiran 21. Daftar Hadir Pertemuan Ketiga

DAFTAR HADIR PELATIHAN KADER SANTRI HUSADA PERTEMUAN KETIGA

No.	Nama	Tanda Tangan
1.	Azri Maulana I.A	
2.	M. Rafiondra Hidayatulloh	
3.	M. NAZIUR. ROHMADANI	
4.	Fahmi Rama dion Pratomo	
5.	muhammad zaki	
6.	Ahmad Aurorul Mukhtar	
7.	M. Febrian Syahri	
8.	Bima Fatkhin Naqhan	
9.	Ahmad BANI Mustofa	
10.	MA. lehoirun Najib	
11.	M. Khawul Anwar	
12.	M. Saifulloh ^{ow}	
13.	Md. Iqbal - zaimurif	
14.	KHAM HIFDI AMRILAH	
15.	M. fahmi hidayatul haq	
16.	Iqbal pahrul achmad chumaidi	
17.	M. Nashri EL HANIS	
18.	A. ALIF KURNIAWAN	
19.	M. Rizal Maulana	
20.	m. ALI ZAM Roni	
21.	moh. mom ghozali	
22.	Aditya wahid imanul haq	
23.	M. Hanif Z.R	
24.	Joko HAFIZ AFIFHUDDIN	
25.	M. Farhad Dwi Cahyo	
26.	M. Pio A	
27.	M. Fatkhur Ramadhani	

28.	M. Faiz Dwi S	<i>[Signature]</i>
29.	Muhammad Fatbur Rizki	<i>[Signature]</i>
30.	Muhammad Gausan ofi R.	<i>[Signature]</i>

Lampiran 22. Uji Validitas Media Leaflet Poskestren

LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MATERI

Judul penelitian : Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada Terhadap Pengetahuan dalam Upaya Pencegahan Penyakit Skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Peneliti : Muhammad Khoirul Mu'adib

Ahli Materi : Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp, M.Pd.

Tujuan :

Uji validitas kelayakan media ini bertujuan agar produk media edukasi berupa leaflet tentang Pos Kesehatan Pesantren (POSKESTREN) yang akan digunakan dalam penelitian di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang memiliki kelayakan sebagai media edukasi dalam program promosi kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan:

3 = Layak

2 = Cukup Layak

1 = Kurang Layak

A. Penilaian media

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
1	Kualitas isi pesan/materi			
	1) Sesuai tujuan pembelajaran	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	2) Lengkap dengan ide	✓		
	3) Kebenaran materi	✓		
	4) Mudah untuk dipahami	✓		
	5) Sistematis, sesuai alur logika dan jelas	✓		
	6) Menyentuh perasaan (emosi)	✓		
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran	✓		
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran	✓		
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan dalam kehidupan sehari – hari	✓		
2	Kualitas pembelajaran			
	1) Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media	✓		
	2) Merangsang tumbuhnya kerjasama dalam belajar	✓		
	3) Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar	✓		
	4) Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar	✓		
	5) Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar	✓		
	6) Media edukasi interaktif	✓		
	7) Menjadi sumber belajar yang memadai	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	8) Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi	✓		
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran	✓		
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi	✓		

B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran

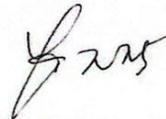
No	Jenis Kekurangan	Saran perbaikan
	—	—

C. Kesimpulan

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

- ① Layak digunakan
2. Layak digunakan dengan perbaikan
3. Tidak layak digunakan

Malang, 29 Januari 2024
Ahli Materi,



Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp, M.Pd.
NIP. 196605091991032001

Lampiran 23. Uji Validitas Media Leaflet Skabies

LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MATERI

Judul penelitian : Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada Terhadap Pengetahuan dalam Upaya Pencegahan Penyakit Skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Peneliti : Muhammad Khoirul Mu'adib

Ahli Materi : Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp, M.Pd.

Tujuan :

Uji validitas kelayakan media ini bertujuan agar produk media edukasi berupa leaflet tentang penyakit skabies dan pencegahannya memiliki kelayakan sebagai media edukasi dalam program promosi kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan:

3 = Layak

2 = Cukup Layak

1 = Kurang Layak

A. Penilaian media

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
1	Kualitas isi pesan/materi			
	1) Sesuai tujuan pembelajaran	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	2) Lengkap dengan ide	✓		
	3) Kebenaran materi	✓		
	4) Mudah untuk dipahami	✓		
	5) Sistematis, sesuai alur logika dan jelas	✓		
	6) Menyentuh perasaan (emosi)	✓		
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran	✓		
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran	✓		
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan dalam kehidupan sehari – hari	✓		
2	Kualitas pembelajaran			
	1) Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media	✓		
	2) Merangsang tumbuhnya kerjasama dalam belajar	✓		
	3) Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar	✓		
	4) Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar	✓		
	5) Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar	✓		
	6) Media edukasi interaktif	✓		
	7) Menjadi sumber belajar yang memadai	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	8) Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi	✓		
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran	✓		
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi	✓		

B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran

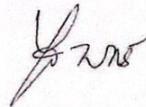
No	Jenis Kekurangan	Saran perbaikan
	—	—

C. Kesimpulan

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

- ① Layak digunakan
2. Layak digunakan dengan perbaikan
3. Tidak layak digunakan

Malang, 29 Januari 2024
Ahli Materi,



Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp, M.Pd.
NIP. 196605091991032001

Lampiran 24. Uji Validitas Media Poster *Personal Hygiene*

LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MATERI

Judul penelitian : Pengaruh Pemberdayaan Santri Melalui Pelatihan Kader Santri Husada Terhadap Pengetahuan dalam Upaya Pencegahan Penyakit Skabies di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang

Peneliti : Muhammad Khoirul Mu'adib

Ahli Materi : Dr. Atti Yudiemawati, S.Kp, M.Pd.

Tujuan :

Uji validitas kelayakan media ini bertujuan agar produk media edukasi berupa poster tentang *personal hygiene* sebagai pencegahan penyakit skabies pada santri di Pondok Pesantren Al-Ittihad Putra Poncokusumo Malang memiliki kelayakan sebagai media edukasi dalam program promosi kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan:

3 = Layak

2 = Cukup Layak

1 = Kurang Layak

A. Penilaian media

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
1	Kualitas isi pesan/materi			
	1) Sesuai tujuan pembelajaran	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	2) Lengkap dengan ide	✓		
	3) Kebenaran materi	✓		
	4) Mudah untuk dipahami	✓		
	5) Sistematis, sesuai alur logika dan jelas	✓		
	6) Menyentuh perasaan (emosi)	✓		
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran	✓		
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran	✓		
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan dalam kehidupan sehari – hari	✓		
2	Kualitas pembelajaran			
	1) Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media	✓		
	2) Merangsang tumbuhnya kerjasama dalam belajar	✓		
	3) Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar	✓		
	4) Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar	✓		
	5) Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar	✓		
	6) Media edukasi interaktif	✓		
	7) Menjadi sumber belajar yang memadai	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	8) Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi	✓		
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran	✓		
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi	✓		

B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran

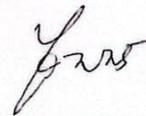
No	Jenis Kekurangan	Saran perbaikan
	—	—

C. Kesimpulan

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

- ① Layak digunakan
2. Layak digunakan dengan perbaikan
3. Tidak layak digunakan

Malang, 29 Januari 2024
Ahli Materi,



Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp, M.Pd
NIP. 196605091991032001

**Lampiran 25. Dokumentasi Uji Validitas di Pondok Pesantren An-Nur 2
Bululawang**



Lampiran 8. Dokumentasi Intervensi

1. Persiapan



2. Pengkajian



3. Perencanaan Alternatif Program



4. Pemformalisasi Rencana Aksi



5. Implementasi Program



6. Evaluasi



7. Terminasi

